

Arbeitsbescheinigung

Angaben zur Mitarbeiterin/zum Mitarbeiter

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Angaben zur Arbeitgeberin/zum Arbeitgeber

Firma		Rechtsform	Betriebsnummer
Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon		E-Mail	

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Beginn Beschäftigung	Bezeichnung Beruf/Tätigkeit		
Die Beschäftigung erfolgt in <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit			ggf. seit
Das Beschäftigungsverhältnis ist <input type="checkbox"/> ungekündigt <input type="checkbox"/> gekündigt			Kündigung zum
Das Beschäftigungsverhältnis ist <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet			Befristung zum
Die Probezeit ist <input type="checkbox"/> beendet <input type="checkbox"/> noch nicht beendet			Probezeitende
Höhe des durchschnittlichen monatlichen Nettoeinkommens in EUR		Krankenversicherung bei	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel
------------	--------------------------